

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU

Dane wnioskodawcy

Imię i nazwisko

PESEL

Adres do korespondencji

Ulica/ numer domu/numer mieszkania

numer telefonu

miejsowość

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa ukończenia.....
w roku..... w zawodzie.....

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis wnioskodawcy

Załącznik

Dowód wniesienia opłaty w wysokości 26 zł;

Opłatę należy dokonać w kasie szkoły lub na konto bankowe: 04 1020 1462 0000 7602 0316 9265

ADNOTACJA

Potwierdzenie wydania duplikatu

Data.....

Nr świadectwa.....

Wystawiający.....

Potwierdzam odbiór duplikatu

Data.....

Podpis.....